

Anemia, Apnea of Prematurity, and Blood Transfusions.

Kelley Zagol y cols. J Pediatr 2012; 161:417-21.

Objetivo:

Comparar la frecuencia y gravedad de los eventos de apnea en recién nacidos de muy bajo al nacer (MBPN) antes y después de transfusiones de sangre mediante el análisis de la forma de onda electrónica continua.

Diseño de estudio.

Se recolectó continuamente los datos de saturación de oxígeno, forma de onda y frecuencia cardíaca de los pacientes ubicados en las 45 camas de la unidad de cuidados intensivos neonatales en la Universidad de Virginia durante 120 semanas. Las Apneas centrales fueron detectados mediante procesamiento informático continuo de la impedanciometría del tórax, electrocardiograma, y saturación de pulso. La Apnea fue definida como pausas respiratorias de > 10, > 20, y > 30 segundos cuando se acompañó de bradicardia (< 100 latidos por minuto) e hipoxemia (< 80% de saturación de oxihemoglobina detectada por oximetría de pulso). Los tiempos de transfusiones de bolos de glóbulos rojos empaquetados fueron determinados desde gráficos en su unidad cama.

Se analizaron dos cohortes. En la cohorte de transfusión, las formas de onda se analizaron durante 3 días antes y después de la transfusión para todos los neonatos que recibieron una transfusión de sangre mientras respiraban espontáneamente. Se cuantificaron las diferencias de las tasas medias de apnea para 12 horas antes y después de la transfusión. En la cohorte de hematocrito, se recuperaron los valores de hematocrito de los 1453 neonatos admitidos que respiraron espontáneamente durante el período de tiempo indicado, y se probó la asociación de hematocrito y apnea en las próximas 12 horas mediante regresión logística.

Resultados.

Sesenta y siete infantes recibieron 110 transfusiones de sangre cuando estuvieron disponibles los datos de seguimiento completos. La transfusión se asoció con menos eventos detectado por monitor apnea ($p < 01$). La probabilidad de apneas que ocurren dentro de 12 horas aumentó con la disminución de los valores de hematocrito ($P < .001$)

Conclusiones:

Las transfusiones de sangre se asocian con disminución apnea en los neonatos, y las apneas son menos frecuentes en los hematocritos superiores.

Full Text: BBNN Menú= Carpetas/Resúmenes completos recientes